

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO DI CREDITO DI SOSTA A TARIFFA AGEVOLATA
PER OPERATORI SANITARI**

(dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a nato/a a prov.

il _____, Codice Fiscale / P.IVA [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

residente a _____ cap _____

via _____ n. _____ cell. _____

e-mail _____, in qualità di _____

della Azienda/Cooperativa/Associazione _____

con sede in _____ cap _____ via _____, iscritta

alla CCIAA di _____ codice attività ATECO _____ (solo se in possesso)

DICHIARA

di erogare servizi sanitari per conto del Servizio Sanitario Nazionale in base a specifica convenzione e forma di accreditamento e/o attività che rientrano fra quelle in regime di convenzione e/o accreditamento presso il Servizio Sanitario Nazionale; pertanto, in considerazione che le Determine Dirigenziali n° 289/2013 e n° 32/2018 del Comune di Milano stabiliscono che tali attività abbiano diritto a n° 1 agevolazione per ciascun operatore,

CHIEDE

di essere autorizzato all'acquisto di un numero massimo di N. _____ titoli agevolati per i rispettivi N. _____ operatori sanitari.

(tutti i campi devono essere obbligatoriamente compilati o la richiesta pena improcedibilità dell'istanza)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e di essere a conoscenza che tutti i documenti e le dichiarazioni allegate alla presente istanza saranno soggette a verifiche d'ufficio e relative segnalazioni agli organi competenti.

A supporto della presente istanza allega la seguente documentazione:

- 1) visura camerale dell'azienda o Statuto, per le Associazioni e Organizzazioni ONLUS ed eventuale iscrizione all'Albo delle ONLUS;
- 2) copia di un documento di identità del legale rappresentante sottoscrittore;
- 3) dichiarazione sostitutiva di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., rilasciata dal rappresentante legale, dalla quale si evinca che:
 - a) l'azienda e/o Associazione e/o Organizzazione eroga servizi sanitari per conto del Servizio Sanitario Nazionale in base a specifica convenzione e/o forma di accreditamento prevista dall'ordinamento nazionale e/o regionale di riferimento;
 - b) l'attività svolta dall'operatore per conto dell'Azienda, Associazione e/o Organizzazione rientra fra quelle in regime di convenzione e/o accreditamento con il Servizio Sanitario Nazionale.

Milano, il

Firma _____

- Si ricorda che il Credito di Sosta Agevolato è consumabile in tutte le aree di sosta a pagamento, in sede stradale, gestite da ATM, sul territorio del Comune di Milano.
- Il Credito è acquistabile, previa istruttoria, solamente tramite l'app MooneyGo.
- Ciascun credito agevolato corrisponde ad un valore nominale, mensile, massimo di 100 €, pagato in misura ridotta al 30% e consumabile entro la data di scadenza della propria agevolazione.
- L'agevolazione ha durata di 3 anni a partire dal 1° giorno di validità.

